



V-195. - DIVERTICULITIS AGUDA EN UNA UNIDAD DE HOSPITALIZACIÓN A DOMICILIO

S. Clemos Matamoros¹, M. Esquillor Rodrigo², R. Sánchez Pueyo³, A. Echeverría Echeverría², F. Escolar Castellón²

¹Servicio de Medicina Interna. Hospital Virgen del Camino. Pamplona/Iruña. Navarra. ²Servicio de Medicina Interna. Hospital Reina Sofía. Tudela. Navarra. ³Servicio de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Santa Isabel. Zaragoza.

Resumen

Objetivos: Estudio descriptivo de los pacientes ingresados por diverticulitis aguda no complicada en la Unidad de Hospitalización a Domicilio del Hospital de Tudela.

Métodos: Se revisan las historias clínicas de los pacientes ingresados en la unidad de HAD con diagnóstico de diverticulitis aguda no complicada, recogiendo los siguientes datos: edad, sexo, síntoma al inicio, tratamiento antibiótico utilizado, exploración complementaria realizada, días de hospitalización, procedencia de los pacientes, y destino al alta.

Resultados: Desde noviembre 2006 a junio 2014 se registraron un total de 41 casos de diverticulitis aguda no complicada, con una edad media de 59,04 años (rango de 33 a 88). De ellos 28 eran mujeres (68,29%) y 13 hombres. En cuanto a la procedencia de estos pacientes 17 ingresaron directamente desde la unidad de corta estancia de urgencias, 13 desde hospitalización de cirugía general, 3 desde medicina interna, 1 de la consulta de digestivo y 7 de otros servicios. El 70,73% (29) presentaron fiebre y dolor abdominal como síntoma principal, un 19,5% (8) presentaron únicamente dolor abdominal, un 7,3% fiebre y un 2,4% diarrea. A todos ellos se les realizó TC abdominal para establecer el diagnóstico. En cuanto a los antibióticos utilizados en 30 casos se utilizó ertapenem (73,17%), en 8 casos se utilizó metronidazol más gentamicina, en 2 casos ciprofloxacino y en 1 caso metronidazol más ertapenem. La estancia media en la unidad fue de 7,3 días. En todos ellos la evolución clínica fue favorable siendo dados de alta los 41 pacientes por mejoría.

Discusión: La enfermedad diverticular tiene una elevada prevalencia en nuestro medio, con una relación mujeres sobre hombres de 3:2, siendo el sigma la localización más frecuente. La complicación más frecuente es la diverticulitis aguda que ocurre en un 20% de casos. La opción terapéutica de elección en pacientes con un primer episodio de diverticulitis aguda no complicada es el tratamiento médico conservador, basado en el reposo intestinal y antibioterapia intravenosa con cobertura para gram negativos y anaerobios. Actualmente la tendencia es a tratar a estos pacientes en hospitalización a domicilio principalmente aquellos que toleren dieta, que permanezcan estables hemodinámicamente y que no presenten signos de irritación peritoneal.

Conclusiones: La edad media fue de 59 años con predominio de mujeres sobre los hombres. La

mayoría de los pacientes procedían de urgencias y en segundo lugar de la planta de cirugía. El TC abdominal fue la exploración realizada a todos ellos. La fiebre y el dolor abdominal fueron los síntomas principales. El antibiótico utilizado en la mayoría de casos fue el ertapenem en mono terapia. La evolución clínica fue favorable siendo dados de alta el 100% de los pacientes.